

重要通知



本通知單的內容是您在投保前務必詳閱的重要訊息。如果您對這些訊息有任何疑問，請與您的福利經理聯絡。

如果您拒絕投保

如果您是因為有其他健康保險或團體健保計畫承保而拒絕為您自己或您的受撫養人(包括您的配偶)投保，在下列情況下，您也許可以為您自己和您的受撫養人投保本計畫：

- 您或您的受撫養人喪失該其他承保的資格(或雇主停止向您或您受撫養人的其他承保提撥款項)。不過，您必須在您或您受撫養人的其他承保結束後(或雇主停止向該其他承保提撥款項後)30天內申請投保。如果該其他承保是 COBRA 持續承保，您和您的受撫養人必須等整個 COBRA 承保期間結束後才能投保本計畫，即使您的前雇主停止向 COBRA 承保提撥款項也是如此。

此外，如果您因為結婚、生產、領養或領養安置而有了新的受撫養人，您也許可以為您自己和您的受撫養人投保。不過，您必須在結婚、生產、領養或領養安置起 30 天內申請投保。

自 2009 年 4 月 1 日起，如果您或您的受撫養人喪失州 Medicaid 或兒童健康保險方案(CHIP)承保的資格，或符合資格可取得州 Medicaid 或 CHIP 計畫協助支付團體健保計畫保費，您也許就可以為您自己和您的受撫養人投保。不過，您必須在州 Medicaid 或 CHIP 承保結束後或判定您符合保費協助資格後 60 天內申請投保。

如欲申請特別投保或索取更多資訊，請與客戶服務團隊聯絡，電話 866.494.2111

其他延遲參加者

如果您決定現在不要投保本計畫，但希望以後才投保，您必須符合特別投保資格。如果您不符合特別投保資格，您可能必須等到開放投保期間才能投保，或者您可能根本無法投保，視您健保計畫的條款和條件而定。請與您的計畫管理者聯絡查詢詳情。





女性健康和癌症權利法案 (WHCRA)

如果您曾經或將要接受乳房切除術，您可能有權可取得 1998 年女性健康和癌症權利法案 (WHCRA) 規定的某些福利。對於接受乳房切除術相關福利的人而言，將以諮詢主診醫師和病患後所決定的方式為下列項目提供承保：

- 接受乳房切除術之乳房的全部重建階段；
- 為使外觀對稱而在另一邊乳房進行的外科手術和重建；

- 義乳；以及
- 治療乳房切除術的生理併發症，包括淋巴水腫。

提供這些福利時應支付的扣除額和共同保險金或共付額與按本計畫規定而提供之其他醫療和外科福利所適用者相同，如福利摘要中所示。如果您想取得關於 WHCRA 福利的詳細資訊，請致電我們的客戶服務團隊查詢，電話 **866.494.2111**。



Cigna 和 Tree of Life 標誌是 Cigna Intellectual Property, Inc. 的註冊服務標章，授權由 Cigna Corporation 和其營運子公司使用。所有產品和服務均僅由這類營運子公司提供或透過其提供，包括 Cigna Health and Life Insurance Company 和 Connecticut General Life Insurance Company，而非由 Cigna Corporation 提供。